

Nome completo do(a) menor de idade:

CPF, se tiver: _____

Nome completo do(a) pai, mãe ou tutor(a) legal:

CPF, se tiver: _____

Ação Extensionista: _____

Eu, pai/mãe/tutor(a) legal do(a) menor acima inscrito(a), autorizo o uso da imagem deste(a) pela equipe da Ação Extensionista da UFC acima indicada, conforme disposto na LGPD (Lei Geral de Proteção de Dados – Lei nº 13.709/18), nos termos do Art. 7º, inciso I, os inscritos neste Clube expressarão, de forma livre e inequívoca.

Este consentimento pressupõe que a Universidade Federal do Ceará é autorizada a divulgar imagens em que o(a) menor acima indicado(a) esteja presente, sejam registradas e/ou gravadas como decorrência da realização das atividades acadêmicas que serão realizadas no curso das ações extensionistas supracitadas (link da LGPD - www.planalto.gov.br/ccivil_03/_ato2015-2018/2018/lei/l13709.htm).

Fortaleza, ___/___/20__

Assinatura